令和　　年　　月　　日

徳島県吹奏楽連盟理事長　殿

徳島県吹奏楽連盟加盟申請書

年会費を添えて加盟申請をします。　　新規 ・ 継続

団体名	
代表者氏名 ＊学校長または団長	
顧問氏名 （学校関係者）	
顧問連絡先 （電話番号）	
住所 ＊学校または事務局	〒　　－
電話番号	（　　）　　－
FAX	（　　）　　－
E-Mail	大学・職場一般団体の方は必ずご記入ください。 小・中・高等学校で,学校代表メール等を使用される場合はご記入不要です。 @
部門 ＊○をつけてください。	小学校　中学校　高等学校　大学　職場　一般
備考	

＊新規・継続のどちらかを○で囲んでください。

＊継続の方は，住所のご記入は不要です。変更がある場合のみご記入ください。

＊事務局まで郵送，FAX，メール等でお知らせください。

＊年会費につきましては，後日，大会参加費等と一緒にお振り込みいただいてもかまいません。

＊この申請書は **5 月末日までに**ご提出をお願いいたします。

徳島県吹奏楽連盟事務局

〒779－3102　徳島県徳島市国府町西黒田字南傍示202番地　徳島市北井上中学校内　本田 千夏

TEL：088-642-1034　　FAX：088-642-1539

E-mail　toku.suiren@gmail.com